MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.
10/59/110
APPLICANT(S)

FILING DATE 8.31.06

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

		·	A E	TED		rrp	
# · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ĀSF	ĀS FILED		AFTER		2 MARTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1							
2	<u> </u>						
3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1			
5							
6							
$\frac{3}{7}$							
8							
9							
10							
11							
12	<u> </u>						
13							
14				 			
15 16							
$\frac{10}{17}$							
18						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29 30				 			
31							
32				 			
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46 47							
48			•				
49							
_50							
TOTAL	7					I	
IND.	Z	▼		₩		◆	
TOTAL	13	<u>_</u> 1		ا ہے		4	
DEP.		SE POSITIVE SERVE	·····	range towards and		rem h (Azrameter)	
TOTAL CLAIMS	15						